|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***logo_mr*** | *Matematica&Realtà*  matematicarealta@gmail.com  www.matematicaerealta.eu | ***logo*** | Dipartimento di Matematica e Informatica  Università degli Studi Perugia |

***PROGETTO Matematica&Realtà 2019-2020***

***Scheda Costituzione Unità locale***

***(da sottoscrivere per attivare un Laboratorio di Sperimentazione)***

Il sottoscritto Prof. ………………………………………………, nato a ……………….…………………… il ………………..................... CF………………………………………, Dirigente Scolastico dell’Istituto ……………………………………………….….…….............

……………………………………………………………………………., sito in via ………………………………………………..………. n. ………. Città ……………………………..………………………. Cap ………........... Telef. …..............…………… Fax ………….……………. e-­‐mail ………………………………………….................………… sito internet ……………………………………………………………………., CF/P.IVA Istituto……………………………................................

Codice Meccanografico Istituto……............................................

presa visione del progetto M&R 2019-20, chiede l’attivazione di una Unità Locale M&R presso l’Istituto diretto dal sottoscritto per l’a.s. 2019-2020. A tal fine si impegna a sottoporre all’approvazione dei competenti Organi della Scuola, l’attivazione di almeno un laboratorio M&R di sperimentazione e **nomina quale Coordinatore dell’Unità Locale il Professore**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dati Coordinatore Unità Locale** | | | |
| **nome** |  | **cognome** |  |
| **email** |  | **cellulare** |  |
| **CF** |  | **indirizzo di residenza** |  |
| **città di residenza** |  | **CAP di residenza** |  |

che verrà **affiancato dai seguenti Docenti tutor** per lo svolgimento delle attività M&R:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nome** | **Cognome** | **Email** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |

**Nomina** inoltre **quale referente amministrativo**

il dott./signor ………………............................................ e-mail .................................…………......... cellulare .......................

Data …………………………………………. Protocollo …………………………………….

**L’informativa completa ed aggiornata sul trattamento dati - Regolamento UE 2016/679 (GDPR) - è pubblicata nel sito del Dipartimento di Matematica e Informatica all’indirizzo:** [**http://www.dmi.unipg.it/protezione-dati-personali**](http://www.dmi.unipg.it/protezione-dati-personali)

Timbro della scuola Firma

(Il Dirigente scolastico) Prof ……………………………………..

[la scheda dovrà essere compilata a macchina, stampata, sottoposta all’attenzione del DS e inviata firmata in digitale, all'indirizzo **matematicarealta@gmail.com** Appena sottoscritta dal Direttore del Dipartimento verrà rinviata al DS della scuola]

Data …………………………….. Protocollo DMI ……………………………………………………………

Firma

(Il Direttore del Dipartimento di Matematica e Informatica) Prof. …………………………………